Kraków, dnia ..........................

(jednostka organizacyjna)

**Protokół**

**z praktycznego sprawdzenia organizacji i warunków ewakuacji w obiekcie**

**.........................................................................**

Zgodnie z § 17 rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 7.06.2010r. w sprawie ochrony przeciwpożarowej budynków, obiektów budowlanych i terenów / t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 822/ w dniu .........................r. o godz. ............ przeprowadzono praktyczną próbę sprawdzenia organizacji i warunków ewakuacji w budynku .........................................................................

Ćwiczenia odbyły się z udziałem/bez udziału Jednostki Ratowniczo-Gaśniczej nr ........... Państwowej Straży Pożarnej w Krakowie.

Czas przeprowadzenia ewakuacji (od momentu ogłoszenia alarmu do opuszczenia ostatniej osoby z budynku) wyniósł .......... minut.

Ewakuowano ok. ........... osób.

Uwagi dotyczące przebiegu ćwiczeń ewakuacyjnych :

1. Alarmowanie(ocena działania systemu alarmowania i urządzeń przeciwpożarowych) ..........................................................................................................................................................................................................................................................................................................
2. Przebieg ewakuacji (ocena postępowania osób funkcyjnych oraz osób ewakuowanych)........................................................................................................................... .....................................................................................................................................................
3. Ocena dróg i wyjść ewakuacyjnych oraz miejsca zbiórki osób ewakuowanych ....................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................

1. Inne uwagi ...................................................................................................................................

......................................................................................................................................................

Wnioski i zalecenia:

 .......................................................................................................................................

 .......................................................................................................................................

................................................. .................................................

                 Kierownik Administrator

Do wiadomości:

Stanowisko ds. Ochrony Przeciwpożarowej UJ CM, ul. Św. Łazarza 16, 31-530 Kraków